



**古賀市 介護予防・日常生活支援総合事業費
単位数サービスコード表
(令和3年4月施行版)**

1 A2 訪問型サービス(独自)(現行相当)サービスコード表	…… 1
訪問型現行相当サービスを提供: 古賀市の訪問型現行相当サービスの指定を受けた事業者が使用	
2 A3 訪問型サービス(独自/定率)(基準緩和)サービスコード表	…… 2
訪問型基準緩和サービスを提供: 古賀市の訪問型基準緩和サービスの指定を受けた事業者が使用	
3 A6 通所型サービス(独自)(現行相当)サービスコード表	…… 3
通所型現行相当サービスを提供: 古賀市の通所型現行相当サービスの指定を受けた事業者が使用	
4 A7 通所型サービス(独自/定率)(基準緩和)サービスコード表	…… 5
通所型基準緩和サービスを提供: 古賀市の通所型基準緩和サービスの指定を受けた事業者が使用	
5 AF 介護予防ケアマネジメントサービスコード表	…… 7
事業対象者・要支援1・2の認定者で介護予防・日常生活支援サービスのみを利用する場合に使用	

※ 事業対象者はケアプランに位置付けた利用回数によって、単位数が異なります。

(色分けシール)

 →新設

 又は赤字→変更

※パターン2通所型サービス(独自・同一建物)(現行相当)サービスコードは廃止です。

【確定版】

1 (A2) 訪問型サービス(独自)(現行相当)サービスコード表(古賀市の指定を受けた事業者が使用)

R3年4月1日～

1単位の単価=10.21

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位
種類	項目					
A2	1111	訪問型独自サービスⅠ	イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度で月5回以上)	1,176	1月につき
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割		事業対象者・要支援1・2(週1回程度で月5回以上)	39	1日につき
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度で月9回以上)	2,349	1月につき
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割		事業対象者・要支援1・2(週2回程度で月9回以上)	77	1日につき
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度で月13回以上)	3,727	1月につき
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割		事業対象者・要支援2(週2回を超える程度で月13回以上)	123	1日につき
A2	2411	訪問型独自サービスⅣ	ニ 訪問型サービス費(独自)(Ⅳ)	事業対象者・要支援1.2(週1回程度)	268	1回につき
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ	ホ 訪問型サービス費(独自)(Ⅴ)	事業対象者・要支援1.2(週2回程度)	272	
A2	2621	訪問型独自サービスⅥ	ヘ 訪問型サービス費(独自)(Ⅵ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	287	
A2	1411	訪問型独自短時間サービス	ト 訪問型サービス費(独自)(短時間サービス)	事業対象者・要支援1・2(20分未満)	167	
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算	事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合		所定単位数の 10% 減算	1月につき
A2	8100	訪問型独自サービス小規模事業所加算	中山間地域等における小規模事業所加算		所定単位数の 10% 加算	1月につき
A2	8101	訪問型独自サービス小規模事業所加算日割			所定単位数の 10% 加算	1日につき
A2	8102	訪問型独自サービス小規模事業所加算回数			所定単位数の 10% 加算	1回につき
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	チ 初回加算		200 単位加算	1月につき
A2	4003	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	リ 生活機能向上連携加算	生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100 単位加算	100
A2	4002	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ		生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200 単位加算	200
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヌ 介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 137/1000 加算	
A2	6270	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 100/1000 加算	
A2	6271	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 55/1000 加算	
A2	6273	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	(3)で算定した単位数の 90% 加算	
A2	6275	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(5)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	(3)で算定した単位数の 80% 加算	
A2	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ル 介護職員等特定処遇改善加算	(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の63/1000	
A2	6279	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の42/1000	
A2	8310	訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位数の1/1000	

中山間地域等における小規模事業所加算、介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算は、現行相当サービスのすべてのパターンで共通して使用するサービスコードです。

【確定版】

2 (A3) 古賀市訪問型(独自/定率)(基準緩和)サービスコード表

令和3年4月1日～

1単位の単価=10.21

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定単位		
種類	項目							
A3	1001	訪問型基準緩和サービス1	訪問型基準緩和サービス費 要支援1(週1~2回) 事業対象者・要支援2(1~3回)	217	単位	90%	217	1回につき
A3	1002	訪問型基準緩和サービスI日割・同一	要支援1(週1~2回) 事業対象者・要支援2(1~3回)	195	単位	90%	195	
A3	1003	2割訪問型基準緩和サービス1	要支援1(週1~2回) 事業対象者・要支援2(1~3回)	217	単位	80%	217	
A3	1004	2割訪問型基準緩和サービス1・同一建物	要支援1(週1~2回) 事業対象者・要支援2(1~3回)	195	単位	80%	195	
A3	1005	3割訪問型基準緩和サービス1	要支援1(週1~2回) 事業対象者・要支援2(1~3回)	217	単位	70%	217	
A3	1006	3割訪問型基準緩和サービス1・同一建物	要支援1(週1~2回) 事業対象者・要支援2(1~3回)	195	単位	70%	195	
A3	1011	初回加算		80	単位加算	90%	80	1月につき
A3	1012	2割初回加算		80	単位加算	80%	80	
A3	1013	3割初回加算		80	単位加算	70%	80	
A3	1061	訪問型基準緩和サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	基本報酬の合計が1,499単位以下の場合	1	単位加算	90%	1	1月につき
A3	1062	訪問型基準緩和サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	基本報酬の合計が1,500~2,499単位の場合	2	単位加算	90%	2	
A3	1063	訪問型基準緩和サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	基本報酬の合計が2,500~3,499単位の場合	3	単位加算	90%	3	
A3	1064	2割訪問型基準緩和サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	基本報酬の合計が1,499単位以下の場合	1	単位加算	80%	1	
A3	1065	2割訪問型基準緩和サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	基本報酬の合計が1,500~2,499単位の場合	2	単位加算	80%	2	
A3	1066	2割訪問型基準緩和サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	基本報酬の合計が2,500~3,499単位の場合	3	単位加算	80%	3	
A3	1067	3割訪問型基準緩和サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	基本報酬の合計が1,499単位以下の場合	1	単位加算	70%	1	
A3	1068	3割訪問型基準緩和サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	基本報酬の合計が1,500~2,499単位の場合	2	単位加算	70%	2	
A3	1069	3割訪問型基準緩和サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	基本報酬の合計が2,500~3,499単位の場合	3	単位加算	70%	3	

【確定版】

3 (A6) 通所型サービス(独自)(現行相当)サービスコード表

令和3年4月1日～

1単位の単価=10.14

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定単位	
種類	項目						
A6	1111	通所型独自サービス1	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者(週1回利用の場合)・要支援1 ※5回以上/月	1,672 単位	1,672 1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス1日割			55 単位	55 1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス2		事業対象者(週2回利用の場合)・要支援2 ※9回以上/月	3,428 単位	3,428 1月につき	
A6	1122	訪問型独自サービス1日割・同一			113 単位	113 1日につき	
A6	1113	通所型独自サービス1回数		事業対象者(週1回利用の場合)・要支援1 ※4回以内/月	384 単位	384 1回につき	
A6	1123	通所型独自サービス2回数		事業対象者(週2回利用の場合)・要支援2 ※8回以内/月	395 単位	395 1回につき	
A6	6105	通所型独自サービス同一建物減算1	事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から利用する者に 通所型サービス(独自)を粉う場合	事業対象者(週1利用の場合)・要支援1	376 単位減算	-376 1月につき	
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2		事業対象者(週2利用の場合)・要支援2	752 単位減算	-752 1月につき	
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算	100 単位加算	100		
A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	ハ 運動器機能向上加算	225 単位加算	225		
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	ニ 若年性認知症利用者受入加算	240 単位加算	240	1月につき	
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	ホ 栄養アセスメント加算	50 単位加算	50		
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ヘ 栄養改善加算	200 単位加算	200		
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ	ト 口腔機能向上加算	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)	150 単位加算	150	
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	160 単位加算	160	
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ	チ 選択的 サービス複数 実施加算	(1)選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び栄養改善	480 単位加算	480
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ			運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	480
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅲ			栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算Ⅳ		(2)選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	運動器機能向上・栄養改善及び口腔機能向上	700 単位加算	700
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	リ 事業所評価加算		120 単位加算	120	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ	ス サービス提供体制強化加算	(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	事業対象者(週1利用の場合)・要支援1	88 単位加算	88
A6	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ			事業対象者(週2利用の場合)・要支援2	176 単位加算	176
A6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者(週1利用の場合)・要支援1	72 単位加算	72
A6	6108	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅳ			事業対象者(週2利用の場合)・要支援2	144 単位加算	144
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅴ		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者(週1利用の場合)・要支援1	24 単位加算	24
A6	6104	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅵ			事業対象者(週2利用の場合)・要支援2	48 単位加算	48
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ		ル 生活機能向上連携加算	(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)(3月に1回を限度)	100 単位加算	100
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200 単位加算	200	
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅲ		運動機能向上連携加算を算定している場合	100 単位加算	100	
A6	6200	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	ヲ 口腔・栄養スクリーニング加算	(1)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度)	20 単位加算	20 1回につき	
A6	6201	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ		(1)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)	5 単位加算	5 1回につき	
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ワ 科学的介護推進体制加算		40 単位加算	40 1月につき	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	カ 介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 59/1000 加算		
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ			(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 45/1000 加算	
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ			(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 23/1001 加算	
A6	6113	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ			(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	(3)で算定した単位数の 90% 加算	
A6	6115	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ			(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	(3)で算定した単位数の 80% 加算	
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ		コ 介護職員等特定処遇改善加算	(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 12/1000 加算	
A6	6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 10/1000 加算		
A6	8310	通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位数の 1/1001 加算		

定員超過の場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				合成 単位数	算定単位	
種類	項目		イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者(週1回利用の場合)・要支援1 ※5回以上/月	1,672	単位			
A6	8001	通所型独自サービス1・定超					イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者(週1回利用の場合)・要支援1 ※5回以上/月	1,672
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超	事業対象者(週2回利用の場合)・要支援2 ※9回以上/月	55	単位	39		1日につき	
A6	8011	通所型独自サービス2・定超	事業対象者(週2回利用の場合)・要支援2 ※9回以上/月	3,428	単位	2,400		1月につき	
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超							事業対象者(週1回利用の場合)・要支援1 ※4回以内/月
A6	8003	通所型独自サービス1回数・定超	事業対象者(週1回利用の場合)・要支援1 ※4回以内/月	384	単位	269		1回につき	
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超	事業対象者(週2回利用の場合)・要支援2 ※8回以内/月	395	単位	277			

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				合成 単位数	算定単位	
種類	項目		イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者(週1回利用の場合)・要支援1 ※5回以上/月	1,672	単位			
A6	9001	通所型独自サービス1・人欠					イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者(週1回利用の場合)・要支援1 ※5回以上/月	1,672
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠	事業対象者(週2回利用の場合)・要支援2 ※9回以上/月	55	単位	39		1日につき	
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠	事業対象者(週2回利用の場合)・要支援2 ※9回以上/月	3,428	単位	2,400		1月につき	
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠							事業対象者(週1回利用の場合)・要支援1 ※4回以内/月
A6	9003	通所型独自サービス1回数・人欠	事業対象者(週1回利用の場合)・要支援1 ※4回以内/月	384	単位	269		1回につき	
A6	9013	通所型独自サービス2回数・人欠	事業対象者(週2回利用の場合)・要支援2 ※8回以内/月	395	単位	277			

中山間地域等に居住する者へのサービス提供体制加算、介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算は、現行相当サービスのすべてのパターンで共通して使用するサービスコードです。

【確定版】

4 (A7) 古賀市通所型(独自/定率)(基準緩和)サービスコード表

令和3年4月1日～

1単位の単価=10.14

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定単位
種類	項目					
A7	1001	通所型基準緩和サービス1	イ 通所型基準緩和サービス費 事業対象者(週1回利用)・要支援1	90%	320	1回につき
A7	1002	通所型基準緩和サービス1・同一建物		90%	266	
A7	1003	2割通所型基準緩和サービス1		80%	320	
A7	1004	2割通所型基準緩和サービス1・同一建物		80%	266	
A7	1005	3割通所型基準緩和サービス1		70%	320	
A7	1006	3割通所型基準緩和サービス1・同一建物		70%	266	
A7	1011	通所型基準緩和サービス2	事業対象者(週2回利用)・要支援2	90%	330	
A7	1012	通所型基準緩和サービス2・同一建物		90%	277	
A7	1013	2割通所型基準緩和サービス2		80%	330	
A7	1014	2割通所型基準緩和サービス2・同一建物		80%	277	
A7	1015	3割通所型基準緩和サービス2		70%	330	
A7	1016	3割通所型基準緩和サービス2・同一建物		70%	277	
A7	1061	通所型基準緩和サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症 への対応	90%	1	1月につき
A7	1062	通所型基準緩和サービス令和3年9月30日までの上乗せ分		90%	2	
A7	1063	通所型基準緩和サービス令和3年9月30日までの上乗せ分		90%	3	
A7	1064	通所型基準緩和サービス令和3年9月30日までの上乗せ分		80%	1	
A7	1065	通所型基準緩和サービス令和3年9月30日までの上乗せ分		80%	2	
A7	1066	通所型基準緩和サービス令和3年9月30日までの上乗せ分		80%	3	
A7	1067	通所型基準緩和サービス令和3年9月30日までの上乗せ分		70%	1	
A7	1068	通所型基準緩和サービス令和3年9月30日までの上乗せ分		70%	2	
A7	1069	通所型基準緩和サービス令和3年9月30日までの上乗せ分		70%	3	

定員超過の場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				給付率	合成 単位数	算定単位	
種類	項目									
A7	1021	通所型基準緩和サービス1・定超	イ 通所型基準緩和サービス費	事業対象者(週1回利用)・要支援1	320	単位	定員超過の場合 × 70%	90%	224	1回につき
A7	1022	通所型基準緩和サービス1・同一建物・定超			266	単位		90%	186	
A7	1023	2割通所型基準緩和サービス1・定超			320	単位		80%	224	
A7	1024	2割通所型基準緩和サービス1・同一建物・定超			266	単位		80%	186	
A7	1025	3割通所型基準緩和サービス1・定超			320	単位		70%	224	
A7	1026	3割通所型基準緩和サービス1・同一建物・定超			266	単位		70%	186	
A7	1031	通所型基準緩和サービス2・定超	事業対象者(週2回利用)・要支援2		330	単位		90%	231	
A7	1032	通所型基準緩和サービス2・同一建物・定超			277	単位		90%	194	
A7	1033	2割通所型基準緩和サービス2・定超			330	単位		80%	231	
A7	1034	2割通所型基準緩和サービス2・同一建物・定超			277	単位		80%	194	
A7	1035	3割通所型基準緩和サービス2・定超			330	単位		70%	231	
A7	1036	3割通所型基準緩和サービス2・同一建物・定超			277	単位		70%	194	

介護職員が欠員の場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				給付率	合成 単位数	算定単位	
種類	項目									
A7	1041	通所型基準緩和サービス1・人欠	イ 通所型基準緩和サービス費	事業対象者(週1回利用)・要支援1	320	単位	介護職員が 欠員の場合 × 70%	90%	224	1回につき
A7	1042	通所型基準緩和サービス1・同一建物・人欠			266	単位		90%	186	
A7	1043	2割通所型基準緩和サービス1・人欠			320	単位		80%	224	
A7	1044	2割通所型基準緩和サービス1・同一建物・人欠			266	単位		80%	186	
A7	1045	3割通所型基準緩和サービス1・人欠			320	単位		70%	224	
A7	1046	3割通所型基準緩和サービス1・同一建物・人欠			266	単位		70%	186	
A7	1051	通所型基準緩和サービス2・人欠	事業対象者(週2回利用)・要支援2		330	単位		90%	231	
A7	1052	通所型基準緩和サービス2・同一建物・人欠			277	単位		90%	194	
A7	1053	2割通所型基準緩和サービス2・人欠			330	単位		80%	231	
A7	1054	2割通所型基準緩和サービス2・同一建物・人欠			277	単位		80%	194	
A7	1055	3割通所型基準緩和サービス2・人欠			330	単位		70%	231	
A7	1056	3割通所型基準緩和サービス2・同一建物・人欠			277	単位		70%	194	

5 (AF) 介護予防ケアマネジメントサービスコード表

令和3年4月1日～

1単位の単価=10.21

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成単位数	算定単位	
種類	項目					
AF	1001	介護予防ケアマネジメントA	イ 介護予防ケアマネジメント費	事業対象者・要支援1・2	438 単位	1月につき
AF	1002	介護予防ケアマネジメントB		事業対象者・要支援1・2	306 単位	
AF	1003	介護予防ケアマネジメントC		事業対象者・要支援1・2	306 単位	
AF	4001	介護予防ケアA初回加算	ロ 初回加算		300 単位加算	300
AF	4002	介護予防ケアB初回加算			300 単位加算	
AF	6133	委託連携加算A	ハ 委託連携加算		300 単位加算	300
AF	6134	委託連携加算B			300 単位加算	
AF	8300	介護予防ケアマネジメント令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応		1 単位加算	1